

Declaration and Power of Attorney for Patent Application
Déclaration et Pouvoirs pour Demande de Brevet
French Language Declaration

En tant l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que :

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée

et dont la description est fournie ci-joint à moins

☐ ci-joint

☐ a été déposée le

sous le numéro de demande des
Etats-Unis ou le numéro de demande
international PCT

et modifiée le

(le cas échéant).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait références ci-dessus.

Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations.

As a below named inventor, I hereby declare that :

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed an for which a patent is sought on the invention entitled

*Method for selective coating of a
composite surface production of
microelectronic interconnections using
said method and integrated circuits*

the specification of which :

☐ is attached hereto.

☒ was filed on

as United States Application Number or PCT
International Application Number
PCT/FR2005/000693 filed on **March 22,**
2005

and was amended on

(if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

French Language Declaration

Je revendique par le présent acte avoir la priorité étrangère, en vertu du Titre 35, § 119(a)-(d) ou § 365(b) du Code des Etats-Unis, sur toute demande étrangère de brevet ou certificat d'inventeur ou, en vertu du Titre 35, § 365(a) du même Code, sur toute demande internationale PCT désignant au moins un pays autre que les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, en cochant la case, j'ai aussi indiqué ci-dessous toute demande étrangère de brevet, tout certificat d'inventeur ou toute demande internationale PCT ayant date de dépôt précédant celle de la demande à propos de laquelle une priorité est revendiquée.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below, and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Prior Foreign application(s)
Demande(s) de brevet antérieure(s) dans un autre pays.

Priority claimed
Droit de priorité
revendiqué

0403022 FRANCE

24/03/2004

(Number)	(Country)
(Numéro)	(Pays)
1	Canada
2	France
3	Germany
4	Italy
5	Japan
6	Spain
7	United Kingdom
8	United States
9	West Germany
10	West Germany
11	West Germany
12	West Germany
13	West Germany
14	West Germany
15	West Germany
16	West Germany
17	West Germany
18	West Germany
19	West Germany
20	West Germany
21	West Germany
22	West Germany
23	West Germany
24	West Germany
25	West Germany
26	West Germany
27	West Germany
28	West Germany
29	West Germany
30	West Germany
31	West Germany
32	West Germany
33	West Germany
34	West Germany
35	West Germany
36	West Germany
37	West Germany
38	West Germany
39	West Germany
40	West Germany
41	West Germany
42	West Germany
43	West Germany
44	West Germany
45	West Germany
46	West Germany
47	West Germany
48	West Germany
49	West Germany
50	West Germany
51	West Germany
52	West Germany
53	West Germany
54	West Germany
55	West Germany
56	West Germany
57	West Germany
58	West Germany
59	West Germany
60	West Germany
61	West Germany
62	West Germany
63	West Germany
64	West Germany
65	West Germany
66	West Germany
67	West Germany
68	West Germany
69	West Germany
70	West Germany
71	West Germany
72	West Germany
73	West Germany
74	West Germany
75	West Germany
76	West Germany
77	West Germany
78	West Germany
79	West Germany
80	West Germany
81	West Germany
82	West Germany
83	West Germany
84	West Germany
85	West Germany
86	West Germany
87	West Germany
88	West Germany
89	West Germany
90	West Germany
91	West Germany
92	West Germany
93	West Germany
94	West Germany
95	West Germany
96	West Germany
97	West Germany
98	West Germany
99	West Germany
100	West Germany

	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Day/Month/Year Filed)	Yes	No
(Jour/Mois/Anné de dépôt)	Oui	Non

(Number) (Numéro)	(Country) (Pays)
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Day/Month/Year Filed)	Yes	No
(Jour/Mois/Anné de dépôt)	Oui	Non

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 119(e) du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet provisoire effectuée aux Etats-Unis et figurant ci-dessous.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

(Application No.) (Filing Date)
(N° de demande) (Date de dépôt)

(Application No.) (Filing Date)
(N° de demande) (Date de dépôt)

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 120 du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet effectuée aux Etats-Unis, ou en vertu du Titre 35, § 365© du même Code, de toute demande internationale PCT désignant les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, dans la mesure où l'objet de chacune des revendications de cette demande de brevet n'est pas divulgué dans la demande antérieure américaine ou internationale PCT, en vertu des dispositions du premier paragraphe du Titre 35, § 112 du code des Etats-Unis, je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations, dont j'ai pu disposer entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date de dépôt de la demande nationale ou internationale PCT de la présente demande :

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT international filing date of this application.

(Application No.) (Filing Date)
(N° de demande) (Date de dépôt)

(Status) (patented, pending, abandoned)
(Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)

(Application No.) (Filing Date)
(N° de demande) (Date de dépôt)

(Status) (patented, pending, abandoned)
(Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)

Je déclare que par le présent acte que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaissance, véridique et que toute déclaration formulée à partir de renseignements ou de suppositions est tenue pour véridique; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son équivalent est passible d'une amende ou d'une incarcération, ou des deux, en vertu de la section 1001 du Titre 18 du Code de Etats-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

French Language Declaration

POUVOIRS : En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocats(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques : (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

POWER OF ATTORNEY : As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to persecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith : (list name and number)

Customer Number
000826

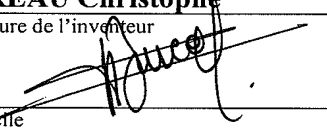
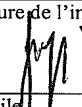
Adresser toute correspondance à :

Send Correspondence to :

Customer Number
000826

Adresser tout appel téléphonique à :
(nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone calls to : (name and telephone number)

Nom complete de l'unique ou premier inventeur BUREAU Christophe			
Signature de l'inventeur 	Date 27 OCT. 2006	Inventor's signature	Date
Domicile 91260 JUVISY-SUR-ORGE, France		Residence	
Nationalité Française		Citizenship	
Adresse Postale 9 avenue de la République, 91260 JUVISY-SUR-ORGE, France		Post Office Address	
Nom complete du second co-inventeur, le cas échéant AMEUR Sami		Full name of second joint inventor, if any	
Signature de l'inventeur 	Date 30/10/2006	Second inventor's signature	Date
Domicile 4020 Sousse, Tunisie		Residence	
Nationalité Tunisienne		Citizenship	
Adresse Postale Kondar, 4020 Sousse, Tunisie		Post Office Address	
Nom complete du troisième co-inventeur, le cas échéant		Full name of third joint inventor, if any	
Signature de l'inventeur	Date	Third inventor's signature	Date
Domicile		Residence	
Nationalité		Citizenship	
Adresse Postale		Post Office Address	

Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.
(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)